

様式第2号（第5条関係）

月次支援金等非該当事業者等支援金交付請求書

令和 年 月 日

湯河原町長 様

申請者 住 所

事業所名又は屋号 ㊟

氏 名

（法人の場合は所在地、名称及び代表者氏名）

次のとおり請求します。

交付請求額 _____ 円

振込先

金融機関名	銀行・信金・農協		金融機関コード					
本・支店名	本店	支店・出張所	支店コード					
口座種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								